



Mitteilung über Änderung Verein für Sport und Körperpflege von 1848 e.V. (VSK)

♦ Am Stadion 1 ♦ 27711 Osterholz-Scharmbeck ♦ Telefon: 04791 / 82244 ♦ Telefax: 04791 / 82250
♦ ♦ E-Mail: info@vsk-ohz.de ♦ Internetseite: www.vsk-ohz.de ♦

Folgende Daten haben sich geändert:

Abteilung: _____ Übungsleiter: _____

Ich beantrage zum _____ die Mitgliedschaft als ☐ aktives Mitglied / ☐ passives Mitglied
im Verein für Sport und Körperpflege von 1848 e.V., Osterholz-Scharmbeck (VSK).

Name / Geburtsname _____ Vorname _____ geb. am _____

Straße / Hausnummer _____ Postleitzahl / Wohnort _____

Beruf _____ E-Mail _____ (Mobil-)Telefon _____

Kinder bis 17 Jahre Erwachsene Familienbeitrag Passive Mitglieder

Sozialtarif Ausbildungstarif

Ausbildung bzw. Ermäßigung bis: _____ (Nachweis bitte beifügen)

Neue Kontodaten zur Zahlung meiner Mitgliedsbeiträge

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenz des Mitglieds (Mitgliedsnummer): _____

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000083688

Ich ermächtige den VSK die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VSK auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber) _____ Straße / Hausnummer _____ Postleitzahl / Wohnort _____

IBAN DE

BIC

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz für die Zwecke des VSK bin ich einverstanden.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Mitglieds _____